

Al Dirigente scolastico

OGGETTO: Modulo di richiesta del beneficio "WELFARE GITE"

I sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
_____ nato/a a _____ il _____ e
frequentante la classe _____ sez. _____ di questo Istituto, avendo _I_ proprio/a figlio/a aderito in questo
anno scolastico al viaggio d'istruzione in _____ in data _____.

CHIEDE

Di poter accedere al beneficio fino a **150,00 €**, destinato dal MIM a sostenere la partecipazione degli
studenti e delle studentesse ai viaggi d'istruzione e visite guidate organizzate dalla scuola.

Dichiara di possedere il requisito richiesto e che il proprio ISEE familiare aggiornato e in corso di validità non
supera la soglia di **€ 15.000,00**, di cui si allega documentazione.

Casalmaggiore, _____

Firma del genitore

.....
RICHIESTA DI RIMBORSO

I sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
_____, se beneficiario del BONUS di cui all'oggetto,

CHIEDE

il rimborso di € _____, _____ relativo al viaggio d'istruzione _____
effettuato dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____

Pertanto ai fini dell'accredito dell'importo si comunicano i seguenti dati:

IBAN _____ (27 caratteri)

(da scrivere in modo leggibile e in carattere MAIUSCOLO)

*** NON INDICARE N. LIBRETTO POSTALE IN QUANTO NON PREVISTO NELLA MODALITA' DI RIMBORSO**

C/C intestato al Sig. o alla Sig.ra: _____

BANCA _____ Agenzia di _____

POSTE ITALIANE _____ Filiale di _____

Casalmaggiore, _____

Firma del genitore
